Chinese Medical Humanities 护理研究

# 改良小儿直型留置针固定方法对降低压力性损伤的临床护理效果

## 蒙秋兰

## 武宣县人民医院 广西来宾 545900

【摘要】目的 改良小儿直型留置针固定方法对降低压力性损伤的临床护理效果。方法 选取 2021 年 3 月至 2022 年 3 月本院收治的住院患儿 100 例,依据随机原则分为对照组、观察组,均为 50 例。对照组应用常规留置针固定法,观察组应用改良小儿直型留置针固定法。对比护理效果。结果 观察组压力性损伤发生率、不良反应发生率低于对照组 (P < 0.05)。结论改良小儿直型留置针固定的方法可降低压力性损伤,降低静脉炎、皮下血肿等发生风险,有推广价值。

【关键词】改良小儿直型留置针固定方法;压力性损伤;不良反应

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 12-113-02

少反复穿刺造成的痛苦,但直型留置针使用过程中可能会造成 压力性损伤。临床实践表明,常规留置针固定法更注重保证

直型留置针是常用的静脉留置针方法, 基于其应用可减

针头的稳定性、安全性,但缺乏长时间固定对局部皮肤造成压迫的问题从而导致压力性损伤的生。正是在这样的情况下,重新审视并优化留置针的固定策略,并借助科学、人性化的设计,保证留置针的固定,确保直型留置针固定作用的发挥,避免多种因素对患儿静脉质量的影响,有效预防压力性损伤,

减少留置针对患儿皮肤的伤害,保证小儿的静脉治疗<sup>[1]</sup>。鉴于此,此次研究将就改良小儿直型留置针固定方法对降低压力性损伤的效果进行论述,内容如下。

# 1 资料方法

## 1.1 研究资料

选取 2021 年 3 月至 2022 年 3 月本院收治的住院患儿 100 例,依据随机原则分为对照组、观察组,均为 50 例。对照组男、女,分别 29、21 例,年龄 0.5-5 岁,平均  $(2.15\pm0.58)$  岁;观察组男、女,分别 28、22 例,年龄 0.5-5 岁,平均  $(2.21\pm0.62)$  岁。一般资料比对 (P>0.05)。

纳入标准: (1)符合静脉留置针条件; (2)研究资料完整。 排除标准: (1)合并严重内科疾病; (2)依从性差; (3) 家属拒绝加入研究。

#### 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

对照组使用常规留置针固定法,将创可贴垫于肝素帽及 针翼下,使用 3M 透明敷贴对针管、针柄进行固定,而后以自 黏弹性绷带固定。

#### 1.2.2 观察组

观察组实施改良小儿直型留置针固定法,先进行穿刺,穿刺成功后用第一根无棉纱的输液贴,将针体粘贴牢固并遮住针眼,退出留置针针芯,套上肝素帽,并用第二根带棉纱的输液贴,垫在留置针柄下方,将输液贴反折于针柄上方,最后使用绑扎胶布,以高举平台法进行固定,注明穿刺日期。

## 1.3 观察指标

#### 1.3.1 压力性损伤发生率

依据 NPUAP 的压疮分期评估标准,分为 I 期、 II 期、 II 期及 IV 期 II 期 IV 期 II 。

#### 1.3.2 不良反应

包括静脉炎、皮下血肿、皮疹,发生率为发生数所占比重。1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件进行处理。

#### 2 结果

## 2.1 压力性损伤发生率

两组的压力性损伤发生率对比(P < 0.05)。如表 1。

表 1: 压力性损伤发生率 (n, %)

组别	例数	I期	II期	III期	IV期	发生率
观察组	50	1	0	0	0	2.00%
对照组	50	5	2	0	0	14.00%
$\chi^2$		1				4.891
P						0.027

### 2.2 不良反应发生率

两组的不良反应发生率对比(P<0.05)。如表 2。

表 2: 不良反应发生率(n, %)

组别	例数	静脉炎	皮下血肿	皮疹	发生率
观察组	50	0	0	2	4.00%
对照组	50	3	1	4	16.00%
$\chi^2$					4.114
P					0.043

## 3 讨论

静脉输液是临床常用治疗手段,临床进行静脉治疗时常使用直型留置针,其能在一定程度还是那个满足患儿的固定需求,但局限性也较为明显,长时间留置的患儿容易发生不同程度的压力性损伤 [3]。因此,能否合理选择固定方法,对于预防压力性损伤有积极作用,此前临床所应用的常规固定方法,具有简单易行、固定效果稳定等优势,但在实际应用上不足较多,这主要是因为,常规固定方法很容易遮蔽穿刺部位,影响医务人员观察,且长时间固定下,周围皮肤会处于紧绷状态,这会加剧皮肤受压风险,同时这种持续压力作用很容易造成局部血液循环障碍,引发皮肤破损、压力性损伤,所以可以实施改良小儿直型留置针固定的方法,基于其应用能显著降低相关并发症风险。

本研究中,两组的压力性损伤发生率比较,P < 0.05。分析原因是,常规固定方法中应用的创可贴、透明敷贴的边缘可能会因活动而发生摩擦,并且绷带紧固可能会产生局部压力不均,同时肝素帽和针翼下方垫衬不足可能会造成针柄移位,加剧皮肤受压<sup>[4]</sup>。而观察组所实施的改良固定方法,借助输液贴作为垫衬,能分散针柄对皮肤的压力,同时在改良方法中通过使用第一根无棉纱的输液贴粘贴并遮住针眼,能防止外界污染,确保初步稳定,而第二根带棉纱的输液贴垫在针

柄下方,并可以增加固定的稳定性,且棉纱的柔软、多层结构,能直接分散留置针产生的局部压力,最后通过高举平台法固定,能形成"悬浮"空间,这能保证固定效果,减少胶带粘贴、撕脱造成的皮肤摩擦和牵拉,降低压力性损伤风险<sup>[5]</sup>。同时研究中,两组的不良反应发生率比较,P<0.05。分析原因是,对照组所实施的方法虽然简单,但因所用材料透气性差等影响,很容易导致患儿局部微皮肤环境改变,增加皮肤受压、受潮风险,从而诱发静脉炎、皮疹等,同时缠绕过紧往往会影响局部血液循环,加剧皮下血肿形成。而观察组所应用的改良固定方法,可通过合理分散压力,改善局部血液循环,防止静脉炎发生,保证其同皮肤贴合,能防止外界污染物侵入,减少敷料松动造成的摩擦、刺激,降低皮疹风险,而改良方法中所应用的绑扎胶布和高举平台固定,能增强固定的稳定性,并能分散压力点,减轻对局部皮肤压迫,避免针头移动、外力作用造成的血管损伤,

,从而降低患儿皮下血肿发生风险<sup>[6]</sup>。所以,改良方法 中将针柄固定在穿刺点附近的设计,能保证留置针稳定,还 能避免因针柄直接压迫皮肤造成局部不适,这能规避多种不良 反应的发生。因此,在固定方法的选择上通过改良方法的应用, 能优化固定材料的选择,并能对敷料进行调整,同时优化绷 带缠绕技巧,这能有效降低多种并发症风险,减少压力性损 伤以及静脉炎等不良事件的发生,从而满足患儿静脉治疗的 现实需要。并且对患儿实施此种方法的同时配合有效的宣教、 护理等,对于减少患儿相关并发症发生同样有积极作用。

综上所述,改良小儿直型留置针固定的方法可降低压力 性损伤,降低静脉炎、皮下血肿等发生风险,有推广价值。

#### 参考文献:

- [1]张月葵,郭舒文,郑碧月,戴冬凰,张媚.早产儿经鼻持续气道正压通气鼻部系带固定方法的改良[J].护理学杂志,2023,38(17):74-76.
- [2] 聂莹,张旭,胡鸾娇,刘光维.重庆市静脉治疗护理 联盟外周静脉留置针贯标宣标管理成效评价[J].护理学杂志, 2023,38(08):50-53.
- [3] 孔超男, 赵爽, 姜红, 于新颖. 新生儿外周静脉留置针穿刺侧体位管理辅助装置的设计与应用效果 [J]. 实用医学杂志, 2022, 38(15):1965-1969.
- [4] 杨亚辉, 武彦霞, 王玉慧.水胶体敷料与3M敷料对腹膜透析患者隧道管口感染的预防效果对比及导管出口处感染的危险因素分析[J]. 中国血液净化, 2021, 20(10):707-710.
- [5] 许丽,娄未,李健.自研留置针敷料与常规敷料临床应用效果的对比研究[J].解放军护理杂志,2020,37(06):89-92.
- [6] 李慧芳,袁二伟,张雅静,郭华贤.不同材料对婴幼儿静脉留置针辅助固定的效果比较——评《生物医用纺织品》[J]. 材料保护,2020,53(04):173.

## (上接第111页)

意认真配合。在治疗过程中,护理人员对细节的关注体现了对患者的关切<sup>[2]</sup>。保持口腔干燥、协助医生操作等细致的护理措施大大减少了术中不适感,提高了治疗舒适度。这种体贴入微的护理体验让患者倍感温暖,从而增加了对护理人员的好感和满意度。术后,详细的护理指导和随访帮助患者更好地适应恢复期的生活。明确的饮食建议和口腔卫生指导使患者对术后自我管理更加自信,减少因不当行为导致的并发症。这种贴心的术后支持使患者感受到持续的关注与帮助,进一步提升了护理满意度。此外,针对心理支持的重视,使患者在治疗过程中感受到被尊重和理解<sup>[3]</sup>。特别是面对因牙齿美观问题引发的心理压力,护理人员的安抚和鼓励起到了关键作用,帮助患者建立更积极的心态。

总而言之,针对性护理配合通过提供全方位、细致入微

的支持和服务,不仅优化了氟斑牙渗透树脂修复的疗效,还 提高了患者的依从性和满意度。这种综合性的护理策略为患 者不同阶段的需求提供了切实有效的解决方案。

## 参考文献:

- [1] 张雅雯, 丁晓波, 林燕.应对性护理在行口腔修复治疗患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2024, 10(01):97-99
- [2] 周翠丽,姚玉娟,陆娟娟.视频教育结合强化口腔护理在慢性牙周炎患者种植修复治疗中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(01):79-81.
- [3] 王莲, 邓巍, 刘晨晨, 等. 个性化护理沟通模式及心理干预在面部软组织损伤患者整形修复治疗中的应用[J]. 中国美容医学, 2022, 31(04):151-155.

#### (上接第112页)

究证实仅提供常规护理并不利于经皮肾镜取石术患者获得满意护理效果,而心理、环境、饮食等方面的护理干预措施则越来越受到临床护理人员重视并逐渐应用于临床工作中<sup>[4]</sup>。有学者提出<sup>[1]</sup>,对接受微创经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者给予常规护理基础上,若加用针对性的护理干预服务将有利于改善其心理负面情绪,对确保患者积极配合临床治疗及护理工作具有积极意义,此举更有利于其获得理想疗效、预后。本文研究可知,对照组经常规护理后不良反应发生率高达 20.83%;研究组在常规护理基础上加用相应护理干预后不良反应发生率仅为 6.25%,此结论与陶艳红 <sup>[5]</sup> 研究结果相符。

综上所述,应用常规护理联合护理干预的综合性护理措施有利于保障接受经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者临床预后,对促进其尽快恢复健康具有积极意义,值得今后推广。

#### 参考文献:

- [1] 陈家璧, 庄伟, 李毅宁, 等. 经皮肾镜结合输尿管软镜 在老年复杂性肾结石中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2022, 36(21): 5367-5369
- [2] 谭黄业, 樊献军, 肖咏梅, 等. 快速康复外科在腹腔镜胆总管探查取石术中的应用[J]. 中国普通外科杂志, 2021, 20(2):146-149.
- [3] 刘慧, 邹岚, 罗慧, 等. 微创经皮肾镜碎石取石术中常见问题护理措施[J]. 外科护理研究, 2023, 21(10):2755-2757.
- [4] 褚凝萍.人文护理关怀对肾结石手术患者术后睡眠及疼痛程度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 33(3): 581-583.
- [5] 陶艳红. 微刨经皮肾镜取石术的手术护理体会 [J]. 中国卫生产业, 2022, 11(10):46-47.